

**Professional survey - final****Identifikacija, dijagnoza i rana intervencija za djecu sa poremećajima iz spektra autizma (ASD)**  
**Istraživanje o poboljšanju podrške djeci mlađeg uzrasta s ASD-om**

Prije nego što odgovorite na anketu, želimo objasniti razlog za ovo istraživanje i šta to može značiti za Vas. Molimo Vas da odvojite vrijeme da pažljivo pročitate sljedeće podatke. Za više informacija, ne ustručavajte se kontaktirati [Anja Đurić, anjardjuric@yahoo.com].

Ovo je istraživanje namijenjeno prikupljanju informacija od osoba koje su nedavno bile u direktnoj vezi sa uslugama dijagnoze i/ili liječenja za djecu sa poremećajima iz spektra autizma, mlađu od 6 godina. Direktna uključenost znači da ste profesionalac koji trenutno radi ili je radio posljednjih godina na području autizma i zna iz prve ruke kakve usluge dobijaju djeca mlađa od 6 godina, u njihovoj zajednici.

Cilj istraživanja je procijeniti mišljenje svakog ispitanika o kliničkim uslugama vezanim za rano otkrivanje, dijagnozu i liječenje djece sa ASD-om, mlađe od 6 godina. Tačnije, cilj je prikupiti informacije o ličnim iskustvima koja su ispitanici imali u vezi sa tim pitanjima, uključujući godine tokom kojih se vrši identifikacija i dijagnoza; demografska obilježja ispitanika; mišljenja o organizaciji usluga za mladu djecu sa poremećajima iz spektra autizma; sugestije o tome kako popraviti ovu vrstu usluga.

Za ovo istraživanje je izdata etička dozvola od strane Univerziteta Salamanka. Dostupne su Vam kopije pisama za etička odobrenja, ako ih želite vidjeti.

Ako budete dali lične podatke, to će se koristiti samo da Vam se obratimo u slučaju da trebamo detaljnije informacije ili pojašnjenje. Ispunjavanje ankete traje oko 15 minuta.

Hvala Vam što ste izdvojili vrijeme za čitanje ovih informacija. Ako želite ispuniti ovu anketu, izaberite sve sljedeće stavke.

---

Molimo izaberite sve sljedeće stavke:

Pročitao/la sam i razumio/la ponuđene informacije o anketi      Razumijem da će svi podaci prikupljeni ovom anketom biti anonimno kodirani i spremljeni povjerljivo i sigurno      Voljan/a sam učestvovati u ovom istraživanju

Ako želite ispuniti ovu anketu, kliknite "Prihvatam učestvovanje" da biste nastavili

---

Prihvatam učestvovanje

Da

Ne

**DEMOGRAFSKE INFORMACIJE**

U ovom odjeljku upitnika odgovaraćete na pitanja o polu, mjestu gdje radite, godinama starosti, karijeri i na još dva pitanja vezana za Vaše iskustvo sa djecom sa autizmom.

---

1. Godine starosti  
Godine

▼ 18 ... >80

---

2. Pol

- Muški
- Ženski
- 

3. U kojoj državi i gradu radite?

- Država \_\_\_\_\_
- Grad \_\_\_\_\_
- 

4. Koliko stanovništva ima u opštini u kojoj stanujete?

- Manje od 10.000
- Između 10.000 I 50.000
- Između 50.000 I 150.000
- Između 150.000 I 1.000.000
- Više od 1.000.000
-

5. Koja titula najbolje opisuje Vaše trenutno zanimanje?

- Savjetnik
- Šef ili direktor odsjeka
- Direktor organizacije
- Ljekar
- Psihijatar
- Medicinski tehničar
- Druga medicinska profesija, molimo Vas navedite

- 
- Psiholog
  - Socijalni radnik
  - Učitelj / nastavnik
  - Asistent u nastavi
  - Terapeut
  - Fizički ili okupacioni terapeut
  - Drugo, molimo navedite
- 

6. Da li radite ili ste radili sa djecom sa poremećajima iz spektra autizma koja su mlađa od šest godina?

- Da
  - Ne
- 

7. Koliko godina se bavite poslom zbog kojeg sriječete djecu (mlađu od šest godina) sa autizmom?

- Manje od godinu dana
- 1-3 godine
- 3-5 godina
- Više od 5 godina

**DETEKCIJA**

U ovom odjeljku ćete odgovarati na pitanja o procesu otkrivanja poteškoća s ASD-om prije postavljanja dijagnoze. Nakon ovog segmenta, slijedi još jedan segment vezan za dijagnostički postupak.

---

8. Da li učestvujete u programu rane detekcije ASD-a?

Da

Ne

---

Voljeli bismo da Vas direktno kontaktiramo da biste nam detaljno opisali program. Da li možete ostaviti Vašu e-mail adresu?

---

Željeli bismo kontaktirati nekoga ko je direktno uključen u program ranog otkrivanja ASD-a. Možete li nam poslati e-mail adresu kako bismo dobili više pojedinosti o tome kako se detekcija sprovodi u Vašoj organizaciji?

---

9. Da li centar/institucija u kojoj radite omogućava specifične servise za ranu detekciju poteškoća kod djece sa ASD-om?

Da

Ne

---

Molimo navedite (Možete izabrati više od jedne opcije):

- Obuka za edukaciju roditelja
  - Edukacija za profesionalce
  - Razvojni nadzor
  - Potraga za ranim znacima poremećaja iz spektra autizma tokom rutinskih konsultacija
  - Korištenje standardizovanog upitnika. Naziv upitnika \_\_\_\_\_
  - Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_
- 

10. Da li centar / organizacija pruža porodicama informacije o ranim znakovima ASD-a i / ili programima ranog otkrivanja koji se izvode u području ili regiji u kojoj Vaš centar pruža usluge?

- Da
  - Ne
-

Molimo izaberite (minimum jedan)

Ciljna grupa	<input type="checkbox"/> Porodi ce	<input type="checkbox"/> Profesio nalci	<input type="checkbox"/> Med iji	<input type="checkbox"/> D rugo
Promovisanje institucija	<input type="checkbox"/> Eduka cioni servisi	<input type="checkbox"/> Servisi zdravstva	<input type="checkbox"/> Soci jalni servisi	<input type="checkbox"/> D rugo
Resursi	<input type="checkbox"/> Pisani material	<input type="checkbox"/> Sastanci i seminari	<input type="checkbox"/> Post eri / brošure	<input type="checkbox"/> D rugo
Korišćenje medija za širenje informacija	<input type="checkbox"/> E-mail / Internet sajtovi	<input type="checkbox"/> Pošta	<input type="checkbox"/> Pozi vi	<input type="checkbox"/> S amo jednom
Frekvencija	<input type="checkbox"/> Samo jednom	<input type="checkbox"/> Sezonsk e kampanje	<input type="checkbox"/> Traj ne kampanje	<input type="checkbox"/> D rugo

Ako ste izabrali drugu ciljnu grupu, molimo navedite

---

Ako ste izabrali druge institucije, molimo navedite

---

Ako ste izabrali druge resurse, molimo navedite

---

Ako ste izabrali druge medije za širenje informacija, molimo navedite

---

Ako ste izabrali druge frekvencije, molimo navedite

---

---

11. Da li Vaš centar / organizacija saraduje sa drugim agencijama / insitucijama u državi ili regionu kako bi poboljšali detekciju / otkrivanje ranih znakova kod ASD-a?

- Da
- Ne
- 

12. Da li znate koliko vremena prođe, u prosjeku, od prve roditeljske zabrinutosti do traženja savjetovanja / pomoći u Vašem centru?

- Manje od mjeseca
- 1-2 mjeseca
- 3-4 mjeseca
- 5-6 mjeseci
- 7-8 mjeseci
- 9-10 mjeseci
- 11 mjeseci ili više
- Ne znam
-

13. Da li posjedujete informaciju o prosječnom uzrastu djeteta kada Vi ili drugi stručnjaci u Vašoj ustanovi možete prepoznati rane znakove poremećaja iz spektra autizma, u području na kojem se nalazite?

- Manje od 12 mjeseci
  - 13-18 mjeseci
  - 19-24 mjeseci
  - 25-32 mjeseca
  - 33-39 mjeseci
  - 40-46 mjeseci
  - 47-53 mjeseca
  - 54-60 mjeseci
  - 61 mjesec ili više
  - Ne znam
- 

14. Ima li Vaša regija ili država smjernice za službe za osobe s autizmom u fazi otkrivanja i identifikacije?

- Da
  - Ne
-



15. Koji stručnjaci (najčešće) pomažu djeci tokom procesa prepoznavanja prvih znakova u vašoj službi / ustanovi? Možete odabrati više od jedne opcije

- Pedijatar
- Psiholog
- Psihijatar
- Medicinski tehničar
- Neuropedijatar
- Učitelj / nastavnik
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

16. U nedostatku programa za detekciju ranih simptoma u Vašoj regiji ili državi: kratko opišite kako se kod jako mlade djece otkrivaju znakovi ASD-a

---



---



---



---



---

17. Koliko je adekvatan process detekcije?

	Veoma adekvatno	Umjereno adekvatno	Adekvatno	Ni adekvatno ni adekvatno	Neadekvatno	Umjereno neadekvatno	Veoma neadekvatno
Detekcijski proces koji prijetodi dijagnostičkoj evaluaciji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kvalifikacije osoblja koje se bavi djecom tokom procesa detekcije	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koliko su profesionalci, uključeni u proces, slušali i uzeli u obzir brigu roditelja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. U slučaju da imate sugestije vezane za process detekcije ranih znakova kod poremećaja iz spektra autizma, molimo navedite

---



---



---



---



---

**DIJAGNOSTIKA** U ovom odjeljku ćete odgovarati na pitanja o dijagnostičkom postupku ASD-a. Zainteresovani smo za Vaše mišljenje o centrima ili institucijama koje su tokom dijagnostičkog procesa bile uključene u brigu o djetetu. Pitanja uključena u ovaj odjeljak odnose se na sve stručnjake i institucije koje su direktno uključene u dijagnostički proces djece sa ASD-om.

19. Da li ste direktno uključeni u dijagnostički proces poremećaja iz spektra autizma?

Da

Ne

Željeli bismo Vas kontaktirati za više detalja o tome kako se dijagnostički proces sprovodi u Vašoj organizaciji. Da li možete ostaviti e-mail adresu?

\_\_\_\_\_

Željeli bismo kontaktirati nekoga direktno uključenog u dijagnostički postupak. Da li možete ostaviti e-mail adresu kako bismo dobili više pojedinosti o tome kako se dijagnostički proces sprovodi u Vašoj organizaciji?

\_\_\_\_\_

20. Koje institucije u Vašoj državi najčešće postavljaju dijagnozu poremećaja iz spektra autizma?

	Psihijatrija	Pedijatrija	Neurologija	Psihologija	Drugo
Državne bolnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatne bolnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokalna / regionalna udruženja roditelja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatne konsultacije sa specijalistom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugo, molimo navedite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Da li Vaš centar / servis (Možete izabrati više od jedne opcije):

- Sprovodi dijagnostičku procjenu
- Upućuje roditelje na druge službe gdje mogu dobiti dijagnozu
- Preuzima procjene dobijene od drugih službi ili centara

22. Ko (najčešće) upućuje djecu mlađu od 6 godina sa autizmom ili mogućim autizmom Vašoj službi / ustanovi? Možete odabrati više od jedne opcije

- Pedijatri ili medicinski tehničari iz državnih institucija
- Pedijatri ili medicinski tehničari iz privatnih institucija
- Učitelji ili školsko osoblje iz državnih institucija (vrtića, škola, itd.)
- Učitelji ili školsko osoblje iz privatnih institucija (vrtića, škola, itd.)
- Stručnjaci iz javnih socijalnih servisa (agencije ili drugo)
- Stručnjaci iz privatnih socijalnih servisa (agencije ili drugo)
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

23. Koji se stručnjaci (najčešće) bave djecom tokom procesa dijagnoze? Možete odabrati više od jedne opcije:

- Psiholog
- Pedijatar
- Medicinski tehničar
- Neuropedijatar
- Psihijatar
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

24. Da li Vaš centar ima specifičan uslov vezan za vrstu stručnjaka koji moraju učestvovati u dijagnostičkom postupku (npr., ljekar, učitelj ili psiholog)?

- Da  
 Ne
- 

Molimo navedite. Možete izabrati više od jedne opcije

- Psiholog  
 Pedijatar  
 Medicinski tehničar  
 Neuropedijatar  
 Psihijatar  
 Učitelj / nastavnik  
 Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_
- 

25. Da li Vaš centar zahtijeva određene instrumente koji moraju biti korišteni tokom procesa dijagnoze?

- Da  
 Ne
-

Molimo navedite. Možete izabrati više od jedne opcije

Simptomatologija autizma	<input type="checkbox"/> Opservacijski protokol za dijagnostiku autizma (ADOS)	<input type="checkbox"/> pitnik socijalne komunikacije (SCQ)	<input type="checkbox"/> vocijent spectra autizma (AQ)	<input type="checkbox"/> Dijagnostički intervju za autizam – prerađen (ADI – R)	<input type="checkbox"/> Skala socijalnog odgovaranja (SRS)
Mjere inteligencije	<input type="checkbox"/> Wechsler predškolska i primarna skala inteligencije (WPPSI)	<input type="checkbox"/> ulenove skale ranog učenja (MSEL)	<input type="checkbox"/> eril-Palmerova razvojna skala (MP-R)	<input type="checkbox"/> Leitero va internacionalna skala performansi- R (Leiter-R)	<input type="checkbox"/> Bejl ijeva skala ranog razvoja (BSID)
Ponašanje i komorbidne osobine	<input type="checkbox"/> Vajnlendova skala adaptivnog ponašanja (VABS)	<input type="checkbox"/> eklista dječjeg ponašanja (CBCL)	<input type="checkbox"/> pitnik o prednostima i teškoćama (SDQ)	<input type="checkbox"/> Konerova skala za rejting (CRS)	<input type="checkbox"/> Dru go

Ako ste odabrali drugi instrument za simptomatologiju autizma, molimo navedite

---

Ako ste odabrali drugi instrument za mjerenje inteligencije, molimo navedite

---

Ako ste odabrali drugi instrument za ponašanje i komorbidne osobine, molimo navedite

---

26. Da li znate prosječnu starost djece kojoj se dijagnostifikuje ASD u Vašem centru / službi?

- Manje od 12 mjeseci
  - 13-18 mjeseci
  - 19-24 mjeseca
  - 25-32 mjeseci
  - 33-39 mjeseci
  - 40-46 mjeseci
  - 47-53 mjeseci
  - 54-60 mjeseci
  - 61 mjeseci ili više
  - Ne znam
- 

27. Da li znate koliko vremena prolazi, u prosjeku, od prvog sastanka sa specijalistom za otkrivanje ASD-a dok dijete ne dobije dijagnozu ASD-a?

- Manje od jednog mjeseca
  - 1-2 mjeseca
  - 3-4 mjeseca
  - 5-6 mjeseci
  - 7-8 mjeseci
  - 9-10 mjeseci
  - 11 mjeseci ili više
  - Ne znam
-

28. Da li Vaš centar / usluga daju informacije porodicama nakon dijagnoze poremećaja iz spektra autizma?

- Da
- Ne

Molimo, navedite. Odaberite aspekte na kojima roditelji obično dobijaju odgovarajuće i dovoljne informacije. Možete odabrati više od jedne opcije

- Medicinske potrebe (specijalisti, medicina, genetska istraživanja...)
- Edukacione potrebe (centri, podrška, ...)
- Socijalne potrebe (organizacije, porodična podrška,...)
- Materijali (bibliografije, agencije, Internet stranice...)
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

29. Da li pratite klasifikacije o mentalnim poremećajima za dijagnozu djece s ASD-om?

- Da
- Ne

Molimo navedite. Možete izabrati više od jedne opcije

- DSM-IV-TR
- DSM-5
- ICD-10
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_



30. Koliko adekvatnim smatrate dijagnostički process?

	Veoma adekvatno	Umjereno adekvatno	Adekvatno	Ni adekvatno ni neadekvatno	Neadekvatno	Umjereno neadekvatno	Veoma neadekvatno
Vrijeme koje je prošlo od prve sumnje na razvojne probleme do potvrđene dijagnoze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesionalnost osoblja koja je učestvovala u dijagnostičkom procesu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Evaluacioni proces i dijagnostika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Ako imate bilo kakvih prijedloga za programe pretraživanja, molimo navedite

---



---



---



---

## **BIOMARKERI**

Biomarkeri u procesu detekcije i dijagnoze

---

## 32. Da li mislite da je moguće?

	Da, to već radimo	Da, ali nije uobičajena praksa	Da, ali ne mislim da bi ovo bilo korisno	Ne, ali mislim da bi bilo korisno	Ne, ne mislim da bi bilo korisno
Koristiti EEG tokom rane detekcije poremećaja iz spektra autizma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koristiti magnetnu rezonancu (pod sedacijom) tokom rane detekcije poremećaja iz spektra autizma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koristiti rezultate krvne slike (npr. Testovi parametara imunog Sistema, hormoni...) tokom rane procjene autizma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koristiti uzorke urina (npr. Da bi provjerili metaboličke parametre...) tokom rane procjene autizma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Koristiti neonatalno vađenje krvi za testiranje bilirubina u ranom otkrivanju	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ASD-a?

Koristiti tehnike praćenja oka (npr. Za provjeru pažnje) tokom rane detekcije poremećaja iz spektra autizma?

Koristiti procjenu motornih sposobnosti tokom rane detekcije poremećaja iz spektra autizma?

Koristiti upitnike za procjenu temperamenta tokom rane procjene poremećaja iz spektra autizma?

---

Molimo napišite Vašu e-mail adresu ako želite da Vas kontaktiramo zbog daljih informacija

---

## **RANA INTERVENCIJA**

U ovom odjeljku ankete pitanja su vezana za vrstu i količinu usluga rane intervencije u vašoj regiji / državi

---

33. Postoje li regionalne / nacionalne referentne usluge ili specijalizovani centri za ranu intervenciju ASD-a u Vašoj regiji ili državi? Možete odabrati više od jedne opcije

- Da. Molimo navedite \_\_\_\_\_
- Ne. Ove vrste usluga sprovode opšti timovi rane intervencije za sve vrste djece s teškoćama u razvoju
- Ne postoje servisi za ranu intervenciju kod poremećaja iz spektra autizma
- 

34. Da li ste član tima za ranu intervenciju kod poremećaja iz spektra autizma?

- Da
- Ne
- 

Želimo Vas kontaktirati kako biste mogli detaljno opisati program rane intervencije za djecu s ASD-om. Da li možete upisati e-mail adresu?

\_\_\_\_\_

---

Željeli bismo kontaktirati nekoga ko je direktno uključen u program rane intervencije ASD-a. Možete li nam poslati e-mail adresu kako bismo dobili više pojedinosti o tome kako se rana intervencija sprovodi u Vašoj organizaciji?

\_\_\_\_\_

---

35. Molimo navedite neke od temeljnih načela na kojima se model rane intervencije za djecu s ASD temelji (npr., Angažmanu roditelja, temeljenim na prirodnim kontekstima, korištenjem metoda ponašanja, individualizovanim ciljevima itd.)?

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_

36. Koja je prosječna starosna dob kada Vaš centar započinje ranu intervenciju za djecu s ASD-om?

- Manje od 12 mjeseci
- 13-18 mjeseci
- 19-24 mjeseca
- 25-32 mjeseca
- 33-39 mjeseci
- 40-46 mjeseci
- 47-53 mjeseca
- 54-60 mjeseci
- 61 mjesec ili više
- Ne znam

37. Da li znate koliko vremena prođe od kada dijete dobije dijagnozu do kad počne intervencioni program?

- Manje od mjesec dana
- 1-2 mjeseca
- 3-4 mjeseca
- 5-6 mjeseci
- Ne znam

38. Da li biste preporučili neki određeni tretman za osobe sa autizmom?

- Da, molimo navedite \_\_\_\_\_
- Ne

Molimo navedite razlog (Možete izabrati više od jedne opcije)

- Zato što smo u našem timu obučeni za taj tip intervencije
- Zato što je baziran na dokazima
- Zato što ga smatramo valjanim za djecu sa poremećajima iz spektra autizma
- Zato što je najčešće korišten u regionu / državi
- Drugi razlog (navedite) \_\_\_\_\_

39. Koliko intervencionih sesija i vremena dijete može da dobije nedjeljno u Vašem centru / servisu?

Broj sesija  
Broj sati po sesiji

▼ 1 ... 7 ~ >4

40. Kako izgledaju intervencione sesije u Vašem centru / servisu? (Možete izabrati više od jedne opcije)

U grupi

Individualne

Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

41. Koliko su roditelji aktivni učesnici tokom intervencionih programa u Vašem centru / servisu?

Veoma aktivni

Aktivni

Povremeno učestvuju

Roditelji rijetko učestvuju

Molimo, objasnite zašto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

42. Da li Vaš servis / centar pruža informacije porodicama o programima rane intervencije kod ASD-a?

Da

Ne

Molimo navedite tip informacije (Možete izabrati više od jedne opcije)

- Informacije o dokazima rezultata programa
- Informacije o prikladnosti programa osobinama djeteta
- Informacije o novčanim sredstvima potrebnim za korištenje usluga
- Informacije o roditeljskom učešću
- Informacije o progresu djeteta
- Drugo, molimo navedite \_\_\_\_\_

43. Koliko adekvatnim smatrate intervencioni proces?

	Veoma adekvatno	Umjereno adekvatno	Adekvatno	Ni adekvatno ni neadekvatno	Neadekvatno	Umjereno neadekvatno	Veoma neadekvatno
Broj sesija / tretmana koje dijete dobija	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nivo roditeljskog učešća tokom intervencionog programa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informacije koje roditelji dobijaju vezano za intervencione programe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44. Ako imate bilo kakvu sugestiju za programme rane intervencije, molimo navedite

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



ASDEU