**Анкета**

Уважаемый респондент!

Обращаемся к Вам с просьбой ознакомиться с анкетой и ответить на содержащиеся в ней вопросы. Целью данного опроса является изучение мнения об удовлетворенности получателей социальных услуг ранней помощи в рамках реализации подпрограммы «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» государственной программы Ставропольского края «Социальная поддержка граждан». Ваши ответы окажут существенную помощь в совершенствовании социальной работы в системе ранней помощи в крае; увеличении доли семей в крае, удовлетворенных качеством услуг ранней помощи, в повышении эффективности и качества социального обслуживания.

Заранее благодарим Вас за участие в исследовании!

**1. Возраст Вашего ребенка:**

* от 0 до 6 месяцев
* от 6 до 1,5 лет
* от 1,5 лет до 3 лет

**2. Пол ребенка:**

* женский
* мужской

**3. Инвалидность у ребенка имеется:**

** д**а (имеется)

**** нет (не имеется)

**4. Местность, в которой Вы проживаете (укажите район проживания):**

**** город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**** сельская местность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Имеются ли в местности, где Вы проживаете специалисты, обладающие компетенциями оказания услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи**

* только в районном центре
* не имеются
* да

**6. Оцените доступность информации о системе ранней помощи в крае**

**** информации достаточно

**** доступно только в крупных городах края

**** отсутствует информация

**7. Характер инвалидизирующего заболевания (при наличии):**

* инвалид по слуху
* инвалид по зрению
* инвалид с заболеванием опорно-двигательного аппарата
* инвалид, передвигающийся с помощью кресла-коляски
* инвалид вследствие иных заболеваний

**8. Какие услуги Вам оказываются в рамках ранней помощи (можно несколько вариантов)**

* медицинские (массаж, физиотерапия)
* психолого-педагогические
* социально-педагогические
* практически ничего не делается
* другое (перечислите)

**9. Как Вы оцениваете эффективность предоставления услуг**

* ребенок стал более активным
* повысилось качество отношений и взаимодействия с ребенком
* повысилось взаимодействие семьи с социумом
* ничего не изменилось
* повысился уровень родительской компетентности в вопросах особенностей возрастных и психологических аспектов развития Вашего ребенка

**10. Какие меры необходимо принять, по Вашему мнению, для повышения уровня ранней помощи**

* увеличение количества организаций и учреждений оказывающих услуги ранней помощи (отделений ранней помощи),
* повышение контроля за соблюдением законодательства;
* принятие нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы предоставления комплекса услуг по ранней помощи и повышение контроля за соблюдением законодательства
* внедрение мирового опыта организации ранней помощи;
* привлечение внимания средств массовой информации;
* другое (перечислите):

|  |
| --- |
|  |

**Благодарим за ответы!**