**АНКЕТА**

**удовлетворенность родителей работой специалистов**

**отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в рамках мобильных форм работы по программе «Здоровейка» и её эффективности**.

1. **Ф.И.О**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Населенный пункт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.«Оказывали ли Вам специалисты консультативную помощь по интересующим вас вопросам?»**

* Да
* Нет

**4.«Получили ли Вы рекомендации от специалистов по завершению оздоровительных мероприятий?»**

* Да
* Нет

**5. «Влияли ли специалисты на создание позитивного настроения у ребенка?»**

* Да
* Нет

**6. «Легко ли Вам было общаться со специалистами?»**

* Да
* Нет

**7.«Удовлетворены ли вы качеством работы специалистов?»**

* Да
* Нет

**8.« Приносят ли пользу для здоровья детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья занятия по программе «Здоровейка»»**

* Да
* Нет

**9**. **« Как Вы считаете, нужно ли проводить данные оздоровительные мероприятия в Вашем населенном пункте на регулярной основе?»**

* Да
* Нет