

Форма сведений для систематизации результатов опроса

«Оценка мнения родителей (законных представителей) детей-инвалидов о степени удовлетворенности услугой по комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Свердловской и Тюменской областях»
для направления в Федеральный центр

Наименование организации: АУ СОН ТО «ОРЦ» Родник»

Субъект Российской Федерации: Тюменская область

Количество опрошенных (чел.): 82

Раздел №1

№ п/п	Показатель		Значение (чел.)
1	2	3	4
1	Возраст (п.1 анкеты)	4-7 лет	61
		8-14 лет	20
		15-16 лет	1
		17 лет	0
2	Форма получения услуги (п.2 анкеты)	Полустационарная	-
		Стационарная без сопровод. лица	-
		Стационарная с сопровод. лицом	82
3	Срок прохождения курса (п.3 анкеты)	21 день	76
		Менее 3 дней	-
		Более 3, но менее 21 дня	6
4	Получали ли ранее реабилитационные услуги	Да	42
		Нет	40
6	Форма занятий	индивидуальная	58
		групповая	24

Примечание: количество ответов (гр.4) по каждому вопросу в сумме должно соответствовать количеству опрошенных.

Раздел №2

№ п/п	Вопрос из бланка анкеты	Количество ответов (чел.)		
		Да (удовлетворительно)	Скорее да (Да, в большинстве случаев)	Нет (Затрудняюсь ответить)
1	2	3	4	5
1	Проинформировали ли Вас о перечне планируемых мероприятий?	81	—	1
2	Доброжелательны ли были с Вами	82	0	0

	сотрудники организации при первичном обращении?			
3	Удовлетворило ли Вас качество предоставляемого питания?	67	8	7
4	Комфортны ли были условия проведения мероприятий?	75	7	0
5	Испытывал ли Ваш ребенок затруднения при передвижении по территории и в помещении?	1	—	81
6	Были ли у Вас трудности с проездом к организации, предоставляющей услугу?	0	—	82
7	Вам предоставлялись мероприятия своевременно согласно расписанию?	80	1	1
8	С ребенком провели все запланированные мероприятия?	79	—	3
9	Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации, непосредственно оказывающие услугу?	82	—	0
10	Использовалось ли в процессе реабилитации реабилитационное оборудование?	80	—	2
11	По Вашему мнению, достаточно ли проводилось разъяснительной работы для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий с ребенком в домашних условиях?	73	9	0
12	Возникали ли затруднения при использовании электронного сертификата для оплаты услуги?	3	—	79
13	Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанной услуги в рамках реализации пилотного проекта?	72	7	3
14	Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации семьям с детьми?	82	-	0

Примечание:

количество ответов в сумме по каждому показателю должны соответствовать общему количеству опрошенных ($гр.3+гр.4+гр.5 = \text{количество опрошенных}$);

4 гр. Заполняется в случае наличия в вопросе данного варианта ответа.

Раздел №3

№ п/п	Вопрос анкеты	Причины/ иные причины/ положительные стороны	Кол-во человек, отметивших эту
-------	---------------	--	--------------------------------

			причину
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1	По какой причине Вы закончили прохождение курса в выбранной изначально организации ранее 3 дней?		
2	Комфортны ли были условия проведения мероприятий?		
3	Испытывал ли Ваш ребенок затруднения при передвижении по территории и в помещении?		
4	С ребенком провели все запланированные мероприятия?	заболел ребенок	2
5	Возникали ли затруднения при использовании электронного сертификата для оплаты услуги?		

Примечание: если по одному вопросу выделено несколько причин, то количество строк гр.3 и нр.4 таблицы увеличивается.