

1. ФИО родителя/основного ухаживающего
2. Район проживания
3. Возраст ребёнка
4. Пол ребёнка
5. Что вас беспокоит в развитии ребёнка
6. К кому вы обратились впервые с вопросом о развитии ребёнка:
 - Организация здравоохранения (поликлиника, больница, родильный дом, частная медицинская организация)
 - Организация образования (детский сад, пмпк, другое)
 - Организация социальной защиты населения (реабилитационный центр, другое)
 - Служба ранней помощи
7. От кого вы узнали о службе ранней помощи?
 - Врач
 - Сотрудник детского сада (воспитатель, психолог, дефектолог, логопед)
 - Сотрудник реабилитационного центра (психолог, дефектолог, логопед)
 - Самостоятельно (интернет, СМИ, отзывы других родителей)
8. Как быстро после первого обращения вы получили направление в службу ранней помощи
 - В течение 1 недели
 - В течение 2 недель
 - Месяц и более
9. Как далеко от места вашего проживания находится Служба ранней помощи
 - В пешей доступности
 - 2-3 остановки общественного транспорта
 - Ехать 30 минут и более
10. Как вы записались на первый приём в службу ранней помощи?
 - По телефону
 - По электронной почте
 - На сайте организации
 - При личном обращении

11. Как быстро вам был назначен первый приём в службе с момента вашего обращения?
- В течение недели
 - В течение 2 недель
 - В течение месяца и более
12. По результатам первичного обращения в службу была ли вам разъяснена информация о развитии ребёнка, о наличии задержки в развитии ребёнка, о факторах, влияющих на наличие задержки в развитии ребёнка?
- Да
 - Нет
13. Была ли вам разъяснена информация об услугах ранней помощи?
- Да
 - Нет
14. От кого вы узнали информацию о том, какие услуги вы можете получить в службе ранней помощи
- От направившего специалиста
 - От администратора службы ранней помощи
 - От специалистов службы ранней помощи на первом приеме
15. Во время приёма в службе вы находитесь:
- Все время вместе с ребёнком
 - Частично с ребёнком, часть времени специалисты занимаются с ребёнком один на один
 - Специалисты все время занимаются с ребёнком один на один
16. Был ли заключён с вами договор на оказание услуг ранней помощи
- Да
 - Нет
17. Была ли составлена для вашего ребёнка индивидуальная программа ранней помощи?
- Да
 - Нет
18. Были ли вы ознакомлены с содержанием индивидуальной программы ранней помощи?
- Да
 - Нет
19. Было ли учтено ваше мнение о развитии вашего ребёнка при составлении индивидуально программы ранней помощи специалистами?
- Да
 - Нет

20. Получаете ли вы консультации специалистов о том, как реализовывать цели программы ранней помощи в ваших ежедневных активностях с ребёнком?

- Да
- Нет

21. В какой форме реализуется программа ранней помощи для вашего ребёнка?

- Индивидуальная программа с посещением службы ранней помощи
- Индивидуальная программа с посещением специалистами службы ранней помощи у вас на дому
- Программа ранней помощи в групповой форме
- Смешанная форма

22. Как часто вы получаете услуги ранней помощи

- 1-2 раза в неделю
- Более 2 раз в неделю
- 1 -2 раза в месяц

23. Как долго вы получаете услуги ранней помощи.

- Постоянно, не ограничено по времени
- Курс 1 месяц
- Курс 3 месяца
- Другое

24. Сколько специалистов занято в реализации программы ранней помощи вашего ребёнка

- 1 специалист
- 2 специалиста
- 3 специалиста и более

25. Был ли назначен ведущий специалист(координатор) вашего случая

- Да
- Нет

26. На сколько вы удовлетворены оказанными вам услугами ранней помощи

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

27. Если ваша программа ранней помощи уже подходит к концу, получили ли вы консультацию от специалистов службы по подбору детского сада для вашего ребёнка?

- Да
- Нет