Анкета

Ответьте, пожалуйста, на вопросы анкеты, данные которой, будут использованы в исследовательской работе. Целью опроса является выявление качества предоставляемых услуг гражданам пожилого возраста в ОБУССОКО «Обоянский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Очень важно, чтобы Ваши ответы были искренними и полными. Но большинство вопросов мы дали возможные варианты ответов, в этом случае необходимо подчеркнуть только тот, который Вам подходит. При необходимости сами дополните ответы на отведенном для этого месте.

Вопросы:

1. Сколько времени Вы проживаете в Доме-интернате?

Менее года

От 1 года до 3 лет

От 3 до 5 лет

Более 5 лет

2. Оцените свое общее физическое самочувствие.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Можете ли Вы сказать, что чувствуете себя в стационарном учреждении социального обслуживания населения достаточно комфортно, безопасно и гарантировано?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Устраивает ли Вас уровень правовой помощи, оказываемый работниками по обеспечению и защите прав?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Как на Ваш взгляд Вы оцениваете социально-медицинскую помощь?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Опишите уровень материально-технического оснащения стационарного учреждения социального обслуживания?

Высокий

Средний

Низкий

Затрудняюсь ответить

Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Отношение к Вам работников Дома-интерната можно назвать:

Доброжелательным

Равнодушным

Нейтральным

Внимательным

Не внимательным

Затрудняюсь ответить

8. Удовлетворяет ли Вас деятельность работников по организации досуга проживающих?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Каким формам досуга Вы отдаете предпочтение?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Удовлетворены ли Вы в целом качеством предоставляемых услуг в стационарном учреждении?

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!