

# АНКЕТА

## **Уважаеми родители,**

Предлагаме Ви да участвате в провеждането на настоящата анкета с цел оценка на дейността на ЦСРИ – Перник и да направите Вашите предложения за подобряване и обогатяване на същата. Молим Ви да отговорите искрено и изчерпателно на зададените въпроси.

**Вашето мнение е изключително важно за нас!**

Анкетата е попълнена от .....,  
родител на .....

*Анкетата може да бъде попълнена и анонимно.*

1. Смятате ли, че работата в Центъра с Вашето дете е съобразена с неговите потребности?

.....  
.....  
.....

2. Смятате ли, че работата с Вашето дете в Центъра е ефективна?

.....  
.....  
.....

3. Как бихте оценили постигнатите резултати с Вашето дете?

.....  
.....  
.....

4. Смятате ли, че броят седмични занимания с детето Ви е достатъчен?

.....  
.....  
.....

5. Получавате ли достатъчно информация относно заниманията с детето Ви в Центъра?

.....  
.....  
.....

6. Имате ли нужда от допълнителни насоки за работа въкъщи? Ако отговорът Ви е ДА, моля конкретизирайте!

.....  
.....  
.....

**ЦЕНТЪР ЗА СОЦИАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ – ГР. ПЕРНИК**

Перник 2300, ул. Стара планина, 14, ет. 1, тел: 076/ 60 65 45, 0878 56 77 90, e-mail: csri\_ Pernik@abv.bg

7. Смятате ли, че и друг специалист от Центъра е необходим на Вашето дете? Ако отговорът Ви е ДА, моля конкретизирайте!

.....  
.....  
.....

8. Какви са Вашите очаквания от специалиста (специалистите) от Центъра, работещ/и/ с Вашето дете?

.....  
.....  
.....

9. Какво не Ви харесва или какво искате да се промени в организацията на работа в ЦСРИ – Перник?

.....  
.....  
.....

10. Предложете нови идеи за развитието на ЦСРИ – Перник (*предложения по отношение на дейности, специалисти, организация, ръководство, друго*).

.....  
.....  
.....

**Благодарим Ви за коректното отношение и отделеното време!**