

# Анкета заключительная участника ресурсной группы

Здравствуйте! Просим Вас ответить на вопросы анкеты Федеральной дистанционной службы поддержки приемных семей (ФДСППС).

Вопросы, отмеченные звездочкой \* - обязательны для заполнения.

Мы гарантируем конфиденциальность информации!

Спасибо!

---

\* **Обязательно**

1. Ваши фамилия, имя \*

---

2. Оцените по 10-балльной шкале свое эмоциональное состояние в настоящий момент \*

*Отметьте только один овал.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Очень тяжелое	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Отличное

3. Насколько сейчас Вы удовлетворены своими отношениями с приемным(-ми) детьми (с самым проблемным из них)? \*

*Отметьте только один овал.*

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Полностью не удовлетворен	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Полностью удовлетворен

4. Выберите высказывания, которые соответствуют Вашему состоянию в последнее время (можно выбрать несколько) \*

*Отметьте все подходящие варианты.*

- я чувствую себя хуже, чем раньше
- я чувствую себя лучше, чем раньше
- дети ведут себя хуже, чем обычно
- дети ведут себя лучше, чем раньше
- часто чувствую раздражение
- стал(а) реже чувствовать раздражение

Другое:  \_\_\_\_\_

5. Связываете ли Вы изменение своего состояния (если оно произошло) с Вашим участием в группе? \*

*Отметьте только один овал.*

- Да, связываю
- Связываю частично
- Нет, не связываю
- Мое состояние не изменилось

6. Если связываете, пожалуйста, прокомментируйте свой ответ

---

---

---

---

---

7. Оправдались ли Ваши ожидания от участия в данной группе? \*

---

8. Выберите подходящие к Вам утверждения \*

*Отметьте только один овал.*

- мне легко обратиться за помощью в случае необходимости
- обращаюсь за помощью, только если уверен(а), что мне не откажут
- обращаюсь за помощью только к мужу/ жене/ детям/ родителям
- мне обращаться за помощью трудно
- при необходимости я обращаюсь за помощью к специалистам
- Другое: \_\_\_\_\_

9. Какие из тем семинаров оказались для Вас НАИБОЛЕЕ значимыми? \*

---

---

---

---

---

10. Оцените профессионализм ведущих группы (компетентность, доброжелательность, доступность изложения) \*

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Низкий уровень	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Высокий уровень

11. Если считаете нужным, прокомментируйте свой ответ

---

---

---

---

---

12. Получаете ли Вы или члены Вашей семьи еще какую-либо помощь в нашей Службе? \*

Отметьте все подходящие варианты.

- Нет, не получаю. Только ресурсную группу посещаю или посещал(а)
- Получаю еще индивидуальную помощь психолога
- Обращалась за консультацией юриста или специалиста по социальным вопросам
- Ребенок работает с психологом или посещает психологические группы
- Участвую в работе других групп

13. Посоветовали ли Вы участие в подобной группе своим знакомым? Если да, то какими словами Вы бы это сделали? \*

---

---

---

---

---

14. Напишите, пожалуйста, что ещё Вы хотели бы сказать нам о Вашем участии в группе.

---

---

---

---

---

