|  |
| --- |
| **Анкета для родителей «О вакцинации»** |
|  |  | Нет  |  |
| 1**. Знаете ли Вы, зачем делают прививки?**- да;- нет. |  |  |  |
| **2. Слышали ли Вы что-либо о Европейской неделе иммунизации?**- да;- нет. |  |  |  |
| **3. Где Вы слышали об этом мероприятии**- по радио;- по телевидению;- в газетах/журналах;- прочее (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Нет  |  |
| **4. Как Вы считаете, кому нужны прививки?**- ребенку, чтобы не болеть;- врачам для выполнения плана;- никому не нужны. |  |  |  |
| **5. Наиболее объективную информацию о прививке можно получить:**- от участкового врача;- из средств массовой информации;- от других родителей;- от знакомого медика. |  |  |  |
| **6. Доверяете ли Вы информации о вакцинации, полученной от СМИ?**- да;- нет. |  |  |  |
| **7. Прививки у Вашего ребенка:**- проводятся только обязательные прививки;- прививки проводятся, но не все (избирательно);- я не прививаю своего ребенка;- не знаю какие прививки проводятся, за этим следит врач. |  |  |  |
| **8. Хотелось бы Вам узнать о прививках больше?**- да- не вижу в этом необходимости |  |  |  |
| **9. Будете ли Вы прививаться сами и, в будущем, прививать своего ребенка?**- да;- нет. |  | Нет  |  |
| Почему\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |