|  |
| --- |
| **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |