

Анкета текущая по клиенту для специалиста

Уважаемый/ая коллега! Просим Вас заполнить данную анкету по Вашей работе с клиентом. Спасибо!

*** Обязательно**

1. 1. Ваши Фамилия и имя *

2. 2. Фамилия, имя, иные данные клиента (город) и код клиента *

Особенности
клиента

Отметьте, пожалуйста, наличие и выраженность следующих особенностей у данного клиента (на Ваш взгляд).

3. 2.1. Не проработанные травмы клиента мешают ему в жизни и воспитании приемного ребенка *

Отметьте только один овал.

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

4. 2.2. У клиента или членов его семьи идет острый процесс адаптации с приемным ребенком

Отметьте только один овал.

1 2 3 4 5

нет, минимально да, максимально

5. 2.3. У клиента наблюдаются признаки эмоционального выгорания *

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

6. 2.4. У клиента существует кризис или значительные трудности во взаимоотношениях с приемным ребенком (хотя бы с одним из семьи, если детей несколько)

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

7. 2.5. Вы предполагаете или знаете о физическом/ эмоциональном или сексуальном насилии над приемным ребенком в семье клиента

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

8. 2.6. Клиент или его приемный ребенок высказывают мысли о суициде *

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, не высказывают	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, высказывают регулярно или с деталями и т.д.

9. 2.7. Вероятность возврата ребенка в учреждение из семьи клиента *

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
низкая	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	высокая

10. 2.8. У клиента существуют иные, не отраженные выше трудности *

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

11. 2.9. Клиент знает об особенностях детей- сирот, переживших травмы *

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

12. 2.10. Клиент осведомлен о других местах (другие организации, фонды) и вариантах помощи в нашей Службе и Фонде (групповые занятия, консультации других членов семьи и др.)

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, минимально	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, максимально

13. 2.11. Клиент в целом позитивно отзывается о своем приемном родительстве.

Отметьте только один овал.

	1	2	3	4	5	
нет, негативно	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	да, позитивно

14. 2.12. Клиент планирует брать еще детей в семью

Отметьте только один овал.

- нет информации
- нет, не хочет
- задумывается об этом
- собирает документы
- в процессе поиска/ приема еще одного ребенка
- Другое: _____

15. 2.13. Какое состояние было у клиента, на Ваш взгляд, в начале Вашей работы с ним? (субъективно, по шкале, где 0- очень плохое, а 10 - очень хорошее) *

Отметьте только один овал.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<input type="radio"/>

16. 2.14. Как Вы оцениваете состояние клиента на данный момент (на момент последнего общения с ним)? (субъективно, по шкале, где 0- очень плохое, а 10 -- очень хорошее) *

Отметьте только один овал.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<input type="radio"/>

17. 2.15. Напишите, пожалуйста, что еще нам важно знать о клиенте, существующих в его жизни трудностях и достижениях.

18. 3.1. Сколько консультаций Вы провели с клиентом? *

Отметьте все подходящие варианты.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

Другое: _____

19. 3.2. Какие главные задачи Вы ставите для работы с данным клиентом? *

20. 3.3. Насколько Вы субъективно удовлетворены Вашей работой с клиентом?
(где 0- совсем не удовлетворен(а), 10- максимально удовлетворен(а)) *

Отметьте только один овал.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<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"/>	<input type="radio"/>

21. 3.4. Чем конкретно Вы удовлетворены/ не удовлетворены в работе с этим клиентом?

22. 3.5. Сколько консультаций, по-Вашему, еще рекомендуется данному клиенту? *

Отметьте все подходящие варианты.

1-2

3-5

6-8

9-10

пока не спадет острота ситуации

Другое: _____

23. 3.6. Какие темы/ специалисты/программы еще, по- Вашему, были бы полезны данному клиенту и членам его семьи?

Компания Google не имеет никакого отношения к этому контенту.

Google