**Ερωτηματολόγιο αξιολόγησης-αποτίμησης της επίσκεψης της Κινητής Οδοντιατρικής Μονάδας από τους γονείς.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1= Καθόλου | 2= Λίγο | 3= Μέτρια | 4= Σε μεγάλο βαθμό | 5= Σε πολύ μεγάλο βαθμό |
| Σε ποιο βαθμό ο οδοντίατρος ήταν προσιτός στα παιδιά; |  |  |  |  |  |
| Σε τι βαθμό o οδοντίατρος ήταν επεξηγηματικός; |  |  |  |  |  |
| Πόσο χρήσιμη ήταν η εμπειρία που απέκτησε το παιδί σας από τη συμμετοχή της επίσκεψης της Κινητής Οδοντιατρικής Μονάδας; |  |  |  |  |  |
| Εκτιμάτε ότι η επίσκεψη της Κινητής Οδοντιατρικής Μονάδας συνέβαλε στη βελτίωση της πρόληψης και της στοματικής υγείας του παιδιού σας; |  |  |  |  |  |
| Σε τι βαθμό θα συνιστούσατε σε κάποιον/α γνωστό/η σας να συμμετάσχει το παιδί του στην εξέταση της Κινητής Οδοντιατρικής Μονάδας ; |  |  |  |  |  |
| Θεωρείτε ότι πρέπει να συνεχιστεί η δράση της Κινητής Οδοντιατρικής Μονάδας; |  |  |  |  |  |