

**АНКЕТА РОДИТЕЛЯ РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ**

В рамках «Декады качества 2021» предоставления социальных услуг просим Вас принять участие в опросе.

Возраст _____

Место проживания _____

Пол М Ж

1. Из каких источников Вы чаще всего узнаете о социальных услугах, правилах их предоставления в учреждении?

органы социальной защиты населения, учреждения социального обслуживания (информационные стенды, консультации специалистов, СМИ и проч.)

другие ведомства (МВД, учреждения образования, здравоохранения, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав)

интернет, официальные сайты

родные, знакомые, соседи

брошюры, буклеты

другое

2. Какие услуги Вы получаете в учреждении?

консультации юриста, специалиста по социальной работе

психологическую помощь

педагогическую помощь

обучение основам ухода и развития ребенка-инвалида на дому

привлечение к участию в мероприятиях

3. За время пребывания Вашего ребенка в учреждении заметили ли Вы улучшения в его поведении?

да

нет

затрудняюсь ответить

4. Сотрудники учреждения при оказании Вам услуги вежливы, доброжелательны и внимательны?

да	<input type="checkbox"/>
нет	<input type="checkbox"/>

5.Считаете ли Вы доступными объекты и условия оказания социальных услуг в учреждении, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?

доступны	<input type="checkbox"/>
малодоступны	<input type="checkbox"/>
недоступны	<input type="checkbox"/>

6.Вы часто пользуетесь официальным сайтом учреждения для получения информации о работе учреждения, о порядке (перечне) предоставления учреждением социальных услуг?

да, поскольку сайт содержит всю необходимую информацию	<input type="checkbox"/>
пользуюсь, но редко, так как сайт содержит неполную информацию	<input type="checkbox"/>
пользуюсь, чтобы оставить обращение, благодарность	<input type="checkbox"/>
не пользуюсь, на сайте размещена неполная информация	<input type="checkbox"/>
другое	<input type="checkbox"/>

7.Согласовывают ли с Вами график работы специалистов учреждения?

да	<input type="checkbox"/>
нет	<input type="checkbox"/>

8.Оцените качество предоставления социальных услуг?

удовлетворен(а)	<input type="checkbox"/>
не удовлетворен(а)	<input type="checkbox"/>

9.Если Вы обращались к нам ранее, заметили ли Вы изменения в качестве предоставления услуг?

стало лучше	<input type="checkbox"/>
без изменений	<input type="checkbox"/>
стало хуже (в чем причина, по Вашему мнению)	<input type="checkbox"/>

10.Что, по Вашему мнению, необходимо изменить в работе учреждения?

Ф.И.О., телефон (заполняется по желанию) _____

Спасибо!

Наименование учреждения _____