АНКЕТА

для получателя услуг ФГБУ «РСРЦ для детей-сирот»

Ваше мнение очень важно для нас! Просим Вас ответить максимально подробно и откровенно на вопросы. Все ответы будут полностью анонимными.

Выделите подходящий ответ любым удобным способом. Присылайте заполненные анкеты на адрес электронной почты [rsrc.public@yandex.ru](mailto:rsrc.public@yandex.ru) .

1. Ваш пол:                  ○ мужской            ○ женский

2. Ваш возраст:

○до 18 лет   ○18-30 лет    ○30-45 лет    ○45-60 лет     ○60-79 лет   ○старше 80 лет

3. Вы - :

○обучающийся    ○законный представитель    ○другое (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Считаете ли Вы условия зачисления в учреждение доступными?

○да

○нет (укажите почему) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности учреждения, размещенной на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?

○Да.            ○⁬Нет.           ○Затрудняюсь ответить

6. При посещении учреждения обращались ли Вы к информации о его деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях учреждения?

○Да.            ○⁬Нет.

7. В какой мере Вы удовлетворены условиями предоставления комплекса услуг учреждением?

(Сделайте только одну отметку в каждой строчке, соответствующую степени Вашей удовлетворенности по каждому из следующих критериев):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Критерии/ показатели | Полностью удовлетворен | Частично удовлетворен | Не удовлетворен | Затрудняюсь ответить |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Комфортность условий получения образовательных услуг |  |  |  |  |
| 2 | Качество образовательных услуг |  |  |  |  |
| 3 | Качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, воспитательных, досуговых, спортивно-массовых) |  |  |  |  |
| 4 | Комфортность условий получения медицинских услуг |  |  |  |  |
| 5 | Качество медицинских услуг |  |  |  |  |
| 7 | Благоустройство и содержание территории учреждения |  |  |  |  |
| 8 | Работа приёмной комиссии |  |  |  |  |
| 9 | Организационные условия предоставления услуг (график работы, распорядок дня воспитанников, условия посещения воспитанников, система навигации по учреждению и др.) |  |  |  |  |
| 10 | Обеспечение комплексной безопасности в учреждении |  |  |  |  |
| 11 | Оперативность получения информации при личном/дистанционном обращении |  |  |  |  |

8. Как Вы оцениваете доброжелательность, вежливость и внимательность работников учреждения?

○высоко оцениваю         ○поставлю среднюю оценку

○низко оцениваю            ○затрудняюсь ответить

9. Как Вы считаете, произошли ли у Вас (Ваших детей) качественные изменения после получения услуг в учреждении?

○да (проблема, с которой я обращался, решена)

○не совсем (проблема, с которой я обращался, решена не полностью)

○нет (проблема, с которой я обращался, не решена)

10. Приходилось ли Вам обращаться с жалобой/предложением по поводу оказания образовательных и медицинских услуг? Если да, то как изменилась ситуация?

○да, обращался(лась). Укажите результат.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○нет, не обращался(лась)

11. Готовы ли Вы рекомендовать учреждение родственникам и знакомым, нуждающимся в социальной адаптации, психолого-педагогической реабилитации, длительном лечении?

○Да        ○Нет       ○Затрудняюсь ответить

12. Какие замечания, предложения, пожелания есть у Вас для улучшения предоставления услуг учреждением? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_