

## АНКЕТА

### по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в Государственном казенном учреждении «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Балахнинского района»

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы учреждения, в котором Вам оказывают социальные услуги.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

Выберите ОДИН из вариантов ответов на каждый вопрос.

При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

---

(категория опрашиваемого)

**1. В который раз Вы обратились в учреждение за получением социальных услуг:**

- впервые
- повторно

**2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг:**

- хорошо информирован (а)
- достаточно информирован (а)
- не информирована

**3. Удовлетворяют ли Вас (Вашего ребенка) условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления социальных услуг? Вам (Вашему ребенку) в условиях учреждения комфортно:**

- удовлетворяют полностью
  - в целом удовлетворяют
  - условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)
- 
- 
- 

**4. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников учреждения:**

- да
- нет

**5. Считаете ли Вы, что работники учреждения вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации
- в целом да
- нет

**6. Как Вы оцениваете период ожидания в очереди за получением услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствуют
- незначительный период пребывания (а) в очереди
- период ожидания в очереди длинный

**7. Как вы оцениваете срок ожидания в очереди за получением услуг:**

- до 1 месяца 15 дней
- от 1 месяца 16 дней до 3 месяцев
- от 3 месяцев 1 дня до 6 месяцев
- от 6 месяцев 1 дня до 9 месяцев

- от 9 месяцев 1 дня до 12 месяцев
- от 12 месяцев 1 дня до 24 месяцев
- от 24 месяцев 1 дня до 36 месяцев
- свыше 36 месяцев

**8. Удовлетворены ли Вы качеством питания Ваших детей в условиях учреждения:**

- удовлетворяет полностью
  - в целом удовлетворяет
  - не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)
- 
- 
- 

**9. Удовлетворяют ли Вас (Вашего ребенка) условия проживания (пребывания) в помещениях учреждения (спальнях, кабинетах, игровых комнатах, залах и т.п.) при оказании услуг – качество уборки помещений, оформление и освещение комнат, температурный режим и т.п.**

- удовлетворяют полностью
  - в целом удовлетворяют
  - не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)
- 
- 
- 

**10. Удовлетворяет ли Вас (Вашего ребенка) качество оказания услуг в учреждении:**

- удовлетворяет полностью
  - в целом удовлетворяет
  - не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)
- 
- 
- 

**11. Удовлетворяет ли Вас (Вашего ребенка) качество проводимых в учреждении мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- удовлетворяет полностью
  - в целом удовлетворяет
  - не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)
- 
- 
- 

**12. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в учреждение за получением услуг:**

- да
- нет
- пока не знаю

**Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:**

---

---

---

---

---

Дата заполнения \_\_\_\_\_

ФИО, должность специалиста проводившего опрос \_\_\_\_\_

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ  
В НАШЕМ ОПРОСЕ!**

**АНКЕТА**

**по анализу удовлетворенности несовершеннолетних качеством оказания социальных услуг  
в Государственном казенном учреждении «Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних Балахнинского района»**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы учреждения, в котором Вы проживаете  
или посещаете и где Вам оказывают социальные услуги.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые  
вопросы.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.

При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

---

(категория опрашиваемого)

**Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:**

---

---

---

---

---

---

Дата заполнения \_\_\_\_\_

ФИО, должность специалиста проводившего опрос

---

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ  
В НАШЕМ ОПРОСЕ!**