**Анкета удовлетворённости качеством социальных услуг**

**в ГКУ СО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Иволга» городского округа Самара (коррекционный)»**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года**

**ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Количество детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Вопрос** | **Полностью****Удовлетворен +/-** | **Частично удовлетворен +/-** | **Не удовлетворен +/-** | **Затрудняюсь ответить +/-**  |
| 1 | Удовлетворены ли Вы доступностью услуг |  |  |  |  |
| 2 | Удовлетворены ли Вы качеством бытовых условий |  |  |  |  |
| 3 | Удовлетворены ли Вы организацией питания |  |  |  |  |
| 4. | Оцените качество проведения медицинских процедур |  |  |  |  |
| 5 | Оцените качество социально-психологических услуг |  |  |  |  |
| 6 | Оцените качество предоставления социально-педагогических услуг |  |  |  |  |
| 7 | Удовлетворены ли Вы результатом предоставленных соц. услуг |  |  |  |  |
| 8 | Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о перечне услуг и порядке их предоставления |  |  |  |  |
| 9 | Соответствует ли Вашим требованиям учреждение по набору услуг |  |  |  |  |
|  | Всего (количество «+») |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |