Приложение 1

**Анкета**

**удовлетворенности качеством оказания**

**услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации**

Мы высоко ценим Ваше мнение! При ответе на вопросы Вы можете не указывать свое имя. Для того чтобы улучшить качество предоставления услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации, мы просим Вас ответить на вопросы анкеты.

Ваше имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваш пол (м/ж) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваш возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выберите, пожалуйста, один из вариантов ответа на каждый вопрос

1. **Удовлетворены ли Вы качеством, полнотой и доступностью информации (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте организации) о перечне и порядке предоставления услуг психолого-педагогической реабилитации и (или) абилитации?**
2. Да
3. Скорее да
4. Скорее нет
5. Нет
6. **Считаете ли Вы доступными условия оказания предоставления услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации в организации, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?**
7. Да
8. Скорее да
9. Скорее нет
10. Нет
11. **Удовлетворены ли Вы качеством осуществления мероприятий по психолого-педагогической реабилитации/абилитации?**
12. Да
13. Скорее да
14. Скорее нет
15. Нет
16. **Как Вы оцениваете доступность объекта, оказывающего услуги психолого-педагогической реабилитации/абилитации на территории, на которой расположена организация?**
17. Высокое
18. Хорошее
19. Удовлетворительное
20. Низкое
21. **Укажите, пожалуйста, среднее время ожидания консультации специалистов организации, оказывающей услуги психолого-педагогической реабилитации/абилитации, при личном обращении для получения информации о работе организации, порядке предоставления услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации.**

01 Более 15 минут.

02 Менее 15 минут

03 Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Считаете ли вы, что сотрудники учреждения, оказывающие услуги психолого-педагогической реабилитации/абилитации, вежливы и доброжелательны?**
2. Да
3. Скорее да
4. Скорее нет
5. Нет
6. **Как Вы оцениваете персонал, оказывающий услуги психолого-педагогической реабилитации/абилитации в учреждении, в части профессиональных компетенций?**
7. Высокий профессионализм и компетентность персонала
8. Компетентен, достаточный уровень профессионализма
9. Скорее компетентен, чем не компетентен
10. Скорее не компетентен, чем компетентен
11. Не компетентен
12. **На сколько изменилось качество Вашей жизни в результате получения услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации в организации?**
13. Значительно улучшилось
14. Улучшилось
15. Скорее улучшилось
16. Скорее ухудшилось
17. Ухудшилось
18. **Удовлетворены ли Вы разнообразием дидактических материалов, оборудования для предоставления услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации?**
19. Да
20. Скорее да
21. Скорее нет
22. Нет
23. **Удовлетворены ли Вы оборудованным для инвалидов санитарно-гигиеническим помещением?**
24. Да
25. Скорее да
26. Скорее нет
27. Нет
28. **Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов по предоставлению услуг психолого-педагогической реабилитации/абилитации?**
29. Да
30. Скорее да
31. Скорее нет
32. Нет
33. **Удовлетворены ли Вы качеством проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.)?**
34. Да, качество мероприятий очень высокое
35. Да
36. Скорее да
37. Скорее нет
38. Нет
39. **Как Вы оцениваете отношение населения к проблемам инвалидов?**
40. Отношение улучшается
41. Отношение осталось без изменений
42. Отношение стало хуже

**14)** **Порекомендовали ли бы Вы при необходимости услуги психолого-педагогической реабилитации/абилитации, предоставляемые организацией, своим родственникам или знакомым?**

1. Да, я всегда рекомендую услуги организации
2. Да
3. Скорее да
4. Скорее нет
5. Нет

**Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

***Благодарим Вас за участие в нашем опросе!***