**Анкета получателя социальных услуг**

**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в**

ГБУ СО РК «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, №6»

*Оцените уровень качества работы учреждения, выберите ответ в таблице:*

**1.** УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО или ДА.

**2.** НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО или НЕТ.

**3.** ЧАСТИЧНО или ИНОГДА.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос** | **Ответ** | **V** или **+** |
| 1. | Доступны ли предоставляемые социальные услуги специалистами Центра | **1.** Удовлетв./**ДА.** |  |
| **2.** Неудов./**НЕТ.** |  |
| **3.**Частично/**ИНОГДА.** |  |
| 2. | Компетентность и внимательность специалистов Центра | **1.** Удовлетв./**ДА.** |  |
| **2.** Неудов./**НЕТ.** |  |
| **3.**Частично/**ИНОГДА.** |  |
| 3. | Как Вы оцениваете пребывание детей в Центре | **1.** Удовлетв./**ДА.** |  |
| **2.** Неудов./**НЕТ.** |  |
| **3.**Частично/**ИНОГДА.** |  |
| 4. | Удовлетворены ли Вы получаемыми социальными услугами | **1.** Удовлетв./**ДА.** |  |
| **2.** Неудов./**НЕТ.** |  |
| **3.**Частично/**ИНОГДА.** |  |
| 5. | Форма социального обслуживания | **Стационарная** |  |
| **Полустационарная** |  |
| Ваши предложения, пожелания по повышению эффективности работы специалистов: | | | |
| **Благодарим за участие!** | | | |