

Анкета

оценки качества предоставления социально-психологических услуг отделения социально-психологической помощи КЦСОН Сосновского муниципального района

1. Ваш возраст, пол.

возраст	<u>38</u>
пол	<u>Мужской /женский</u>

2. За какой социальной услугой Вы обращались?

	- социально-психологической
	- социально-педагогической
	- социально-правовой
	- социально-экономической (натуральная помощь)
	- другое

3. Как Вы оцениваете свою информированность о работе отделения социально-психологической помощи семье и детям (адрес, телефон, график работы):

	<u>Хорошо</u>
	Слабо
	Не информирован

4. Вы удовлетворены компетентностью специалистов отделения (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?

	<u>Да</u>
	Нет

5. Как Вы оцениваете работу специалистов отделения помощи семье и детям? Вежливы ли они, доброжелательны?

	<u>Хорошо</u>
	Удовлетворительно
	Неудовлетворительно

6. Считаете ли Вы, что специалисты смогли оказать вам помощь?

	<u>Да</u>
	Нет

7. Изменилось ли качество Вашей жизни в положительную сторону:

	<u>Да, конечно</u>
	Частично
	определенно нет
	затрудняюсь ответить

Дата заполнения анкеты 10.11.2022

Анкета

оценки качества предоставления социально-психологических услуг отделения социально-психологической помощи КЦСОН Сосновского муниципального района

1. Ваш возраст, пол.

возраст	47
пол	<input checked="" type="checkbox"/> Мужской / Женский

2. За какой социальной услугой Вы обращались?

<input checked="" type="checkbox"/>	социально-психологической
<input type="checkbox"/>	- социально-педагогической
<input type="checkbox"/>	- социально-правовой
<input type="checkbox"/>	- социально-экономической (натуральная помощь)
<input type="checkbox"/>	- другое

3. Как Вы оцениваете свою информированность о работе отделения социально-психологической помощи семье и детям (адрес, телефон, график работы):

<input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо
<input type="checkbox"/>	Слабо
<input type="checkbox"/>	Не информирован

4. Вы удовлетворены компетентностью специалистов отделения (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

5. Как Вы оцениваете работу специалистов отделения помощи семье и детям? Вежливы ли они, доброжелательны?

<input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо
<input type="checkbox"/>	Удовлетворительно
<input type="checkbox"/>	Неудовлетворительно

6. Считаете ли Вы, что специалисты смогли оказать Вам помощь?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

7. Изменилось ли качество Вашей жизни в положительную сторону:

<input checked="" type="checkbox"/>	Да, конечно
<input type="checkbox"/>	Частично
<input type="checkbox"/>	определенно нет
<input type="checkbox"/>	затрудняюсь ответить

Дата заполнения анкеты 24.11.21