

Анкета
удовлетворенности родителей (законных представителей) полученной
консультативной помощью

Просим Вас ответить на вопросы данной анкеты с целью повышения качества оказываемых услуг. Ваша оценка необходима для отражения нашей работы. Информация, полученная в ходе опроса, является конфиденциальной и будет использована только в обобщенном виде.

1. Пришлось ли Вам преодолевать трудности (длительное ожидание очереди, отсутствие информации о работе необходимого специалиста, при звонке по телефону линия часто занята либо вам не отвечают и т.п.), чтобы получить помощь специалиста?

1. Да, очень существенные
2. Трудности были, но не существенные
3. Нет, не пришлось

2. Комфортно ли Вы чувствовали себя в кабинете специалиста?

1. да;
2. нет;
3. затрудняюсь ответить

3. Довольны ли Вы результатами работы специалиста с Вами?

- 1 да;
- 2 нет;
3. частично.

3. Учитывается ли Ваше мнение при принятии решений, связанных с организацией консультативных и профилактических мероприятий, направленных на решение Вашей проблемы?

- 1 да;
- 2 нет;
- 3 затрудняюсь ответить.

4. Помог ли Вам специалист справиться с Вашими проблемами?

- 1 да;
- 2 нет;
- 3 частично.

5. Обратитесь ли Вы за помощью к специалистам, если проблемные вопросы вернутся или возникнут другие проблемы?

- 1 да;
- 2 нет;
- 3 затрудняюсь ответить.