**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 линяя 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 Вам?

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?

1да;

2 нет;

3 затрудняюсь ответить.

4. Помог ли Вам специалист справиться с Вашими проблемами?

1 да;

2 нет;

3 частично.

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

1 да;

2 нет;

3 затрудняюсь ответить.