

**Мониторинг качества предоставления социальных услуг в  
Отделении по реабилитации детей с ограниченными возможностями  
здоровья и инвалидностью и молодых инвалидов  
Старомайнского района «Добродея»**

Цель: определение степени удовлетворенности оказанием социальных услуг, предоставляемых отделением по реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и молодых инвалидов Старомайнского района «Добродея» родителями, законными представителями.

Форма: анонимное анкетирование.

Сроки проведения: с 15.04.2024 по 25.06.2024

В анкетировании участвовало 28 родителей (законных представителей), молодых инвалидов.

**Анкета для родителей и молодых инвалидов по анализу  
удовлетворенности качеством предоставления реабилитационных услуг  
МРЦ «Добродея» по Старомайнскому району**

**Мы хотим узнать**, как Вы оцениваете качество работы отделения реабилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Добродея», в котором Вам оказывались социальные услуги.

**Просим Вас** с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите, пожалуйста, один из вариантов на каждый вопрос. **При этом не нужно** указывать свое имя, ваши личные данные нигде не прозвучат. **Ваше мнение** нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. Из какого источника информации Вы узнали о возможности получения реабилитационных услуг в нашем учреждении?: \*

- рассказали родственники, соседи, знакомые **0%**
- узнали из газет, телевидения, сети Интернет **0%**
- предложили работники социального обслуживания населения **4%**
- предложили специалисты отделения **96%**
- предложили работники здравоохранения
- другое другое:

2. Удовлетворены ли Вы качеством бытовых условий, созданных в отделении: комфортность, уборка помещений, освещение комнат, температурный режим?: \*

- полностью удовлетворен **100%**
- частично удовлетворен
- скорее не удовлетворен

полностью не удовлетворен

3. Если во время пребывания в учреждении Вам требовалась какая-либо помощь, удовлетворены ли Вы действиями работников МРЦ?: \*

полностью удовлетворен **100%**

частично удовлетворен

скорее не удовлетворен

полностью не удовлетворен

4. Рекомендовали бы Вы наше учреждение Вашим знакомым и родственникам?: \*

да **100%**

нет

не знаю

5. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации, доступной на официальном сайте нашего учреждения, в группах в социальных сетях?: \*

полностью удовлетворен **100%**

частично удовлетворен

скорее не удовлетворен

полностью не удовлетворен

6. Удовлетворены ли Вы доступностью и полнотой информации о перечне услуг, условиях и порядке их предоставления нашим учреждением?: \*

полностью удовлетворен **100%**

частично удовлетворен

скорее не удовлетворен

полностью не удовлетворен

7. Ваша оценка

7.1. Оцените качество, оказываемых социальных услуг в отделении : \*

	Удовлетворен полностью	Удовлетворен частично	Не удовлетворен	Затрудняюсь ответить
1.1. социально-бытовые	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2. социально-психологические	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.3. социально-педагогические	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4. социально-трудовые	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Удовлетворен полностью	Удовлетворен частично	Не удовлетворен	Затрудняюсь ответить
1.5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.6. Социально-медицинские услуги	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.7. Социально-правовые	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7.2. Оцените квалификацию специалистов Вас обслуживающих: \*

	Высокая	Средняя	Низкая	Затрудняюсь ответить
2.1. инструктор по физической культуре	<input checked="" type="radio"/> 86%	<input type="radio"/> 14%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2. педагог-психолог	<input checked="" type="radio"/> 100%	<input type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3. учитель-логопед	<input type="radio"/> 100%	<input type="radio"/> 100%	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Понравилось ли вашему ребенку проходить курс реабилитации в нашем учреждении?: \*

- да 100%
- нет
- не знаю

9. Вам предоставлена возможность вносить руководству учреждения предложения по улучшению социального обслуживания:

Анализ анкетирования, проводимого среди родителей (законных представителей) позволяет сделать следующие выводы:

1. Первоначальная информация о возможности получения социальных, реабилитационных услуг предоставляется, в основном, специалистами отделения.
2. Родителей удовлетворяют бытовые условия, созданные в отделении.
3. Родители довольны отношением, специалистов к детям, взрослым; их действиями при необходимости оказания какой-либо помощи.
4. Для информирования родители используют официальный сайт ОГБУСО КЦСО "Доверие", группы в Вайбере, также информационные стенды, размещённые в отделении.
5. Родители удовлетворены качеством, оказываемых социальных услуг в отделении.
6. Родители высоко оценивают профессионализм, квалификацию специалистов.

Заведующий

Л.А.Ташлыкова